



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzalo Moreno

Localidad/Comunidad: LAS PIEDRAS

Facilitador: IRENE LISET MOYE HIGA

Fecha de Inicio: 22 de nov. de 2017

Fecha Final: 18 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CUAJERA	COSSIO	FLORIA	10833237	55	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	13	20	18	14	65	10	10	13	14	47	14	19	18	14	65	60	C
2	DIVICO	TIBUBAY	JUAN	5601490	66	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	12	20	18	14	64	11	11	14	14	50	11	18	19	14	62	60	C
3	JUSTIANO	ROCA	MIRTHA	12943933	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	21	14	63	11	18	17	14	60	11	12	15	14	52	13	20	16	14	63	60	C
4	MONJE	MARTIN	EVARISTO	4215963	30	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	15	19	14	61	13	17	19	14	63	10	10	14	14	48	14	19	18	14	65	59	C
5	PALOMEQUI	CUAJERA	LAZARO	13889361	29	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	13	18	19	14	64	11	15	14	14	54	13	19	17	14	63	62	C
6	PEREIRA	FERNANDEZ	HONORIO	10801192	38	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	17	17	14	61	12	18	19	14	63	11	11	15	14	51	14	21	17	14	66	60	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital